MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/599288

FILING DATE

APPLICANT(S)

DMIA IT
~ 1.164 1.14 1.13

:	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT		CEALINIS		AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 - AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1	•	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1		1				4 ' }	51						
3		1		-/		•	T .	52	-					
4		2		1-7-			•	3						
5		6		17		<u> </u>	1	54 55	-	<u></u>				
6		(2)	•	/			1	6						
7				/				7				·		
8	<u> </u>		<u> </u>	/				8						
9]	+/-	<u> </u>	-		9		•				
11	 	(4)		-		•		0						
12		(1)						2						<u> </u>
13				·				3						
14 15			•					4		•				·
16			- ;-					5						
17								7				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
18							6	8				•		
19	· · · ·							9						
20 21								0	·					
22							7	$\frac{1}{2}$			•		<u> </u>	
23								3						
24								4	- 1					
25 26								5						
27	5)== = <u>+</u>		1		777	7	6			77			
28				· -			7		-					***
29							7				·			
30			 ,	· ·			. 8		· · · · · ·				•	
31		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					8			•	·	<u>-</u>		·
33			· · ·				8:						·	
34							8			•				
35							8:		·					
36 37		····-					80							
38							8					}}.	·	<u>-</u>
39							89							
40							90							
41 42		·					97							
42						{	92					·		
44			**····				9.							
45							95							•
46	•						90	5				·		
47							97							
49							98			: .			·	 -
50							10							
TOTAL IND,		1	j	1		L	ТОТ	AL .						
TOTAL		,		 -			IND			▼.		V		•
DEP.		(-	//	4		4	TOT. DEI			+		(-		(-)
TOTAL CLAIMS			12				TOTA CLAI							
PTO - 1360	(REV. 11/04)										MENT of COI demark Offic			